Załączniki do rozporządzenia

Ministra Środowiska z dnia 13 grudnia 2017 r. (poz. 2458)

Załącznik nr 2

*Wzór*

formularz o wykreśleniU z rejestru

|  |
| --- |
| WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU |
| **ADRESAT:** | **MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA****…………………………………….………………………………………………** |
| **1. Dane podmiotu** |
| Imię i nazwisko lub nazwa  |  |
| Numer rejestrowy1) |  |
| NIP |  |
| NIP europejski2), 3) |  |
| REGON4) |  |
| **Adres zamieszkania lub siedziby** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Kod pocztowy |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| **2. Zaprzestanie wykonywania działalności** |
| Data trwałego zaprzestania wykonywania działalności [DD/MM/RRRR] |  |
| **3. Dane osoby wypełniającej wniosek** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Telefon służbowy5) |  | Fax służbowy5) |  |
| E-mail służbowy5) |  |
| Data | Podpis6) i pieczątka5), 7) osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu |
|  |  |

Objaśnienia:

1. Podać numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987, z późn. zm.).
2. O ile został nadany.
3. Dotyczy wprowadzającego baterie lub akumulatory.
4. W przypadku podmiotów nieposiadających numeru REGON np. przedsiębiorców zagranicznych, wypełnienie tego pola nie jest wymagane.
5. O ile posiada.
6. Dotyczy formy pisemnej wniosku. Formularz wypełniony w postaci elektronicznej podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579) albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570).
7. Dotyczy wydruku.